

Universidad del sureste

Dra Karen Bolaños Perez

Maydelin Galvez Argueta

Clinica de Ginecología y  
Obstetricia

Cuadro Comparativo

Septimo semestre

# VAGINITIS

## infecciosas

### CERVICOVAGINITIS INFECCIOSA

Hongos (cándida)  
Bacterias (Vaginosis)  
Protozoario Tricomonas Vaginalis

### VAGINOSIS BACTERIANA

1.- *Gardnerella vaginalis*  
Mycoplasma hominis y Bacterias anaerobias.

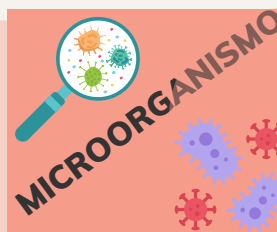
### CANDIDIASIS VAGINAL

Hongo *Cándida albicans* en un 80 – 90%

### TRICOMONIASIS CLAMIDIA

TRICHOMONA VAGINALIS  
Otros: Gonococo y chlamydia.

*Chlamydia trachomatis*  
(Enfermedad de transmisión sexual)



Antibiótico  
Duchas vaginales  
Coito  
Cuerpo extraños

- Lavado vaginal
- Cambio de pareja sexual
- Tabaquismo
- Anticonceptivos hormonales (ITS)

- Diabetes Descontrolada
- Uso de anticonceptivos Orales
- Obesidad
- Uso reciente de Antibióticos
- Quimioterapias
- Inmunocomprometidos

Múltiples parejas sexuales  
Relaciones sexuales sin uso de preservativo.

- Mujeres - 25 años de edad con actividad sexual
- Neumonitis por *Chlamydia trachomatis*.
- Mujeres + 25 años de edad con dos o más parejas en el último año.

Aumento de flujo  
Prurito  
Ardor  
Irritación  
Disuria  
Dispareunia  
Fetidez

- LEUCORREA (color blanco o grisáceo.)
- Fetidez con olor a pescado
- No dolor
- No comezón
- No irritación

Secreción con grumos (Queso Cottage)  
No es fétida  
Pruriginosa  
Inflamación vulvovaginal  
Disuria

- Leucorrea amarillenta
- Cérvix en fresa
- Fetidez vaginal
- Dolor pélvico bajo
- Vulvitis, vaginitis

- Dolor al orinar
- Secreción Uretral
- Dolor en hipogastrio
- Prurito
- Leucorrea amarillenta
- Fetidez
- pH mayor a 4.5,

PUNTUACIÓN DE NUGENT

CRITERIOS DE HAY/ISON	
Grado 1 (Normal)	Presencia de Lactobacilos
Grado 2 (Intermedio)	Existe flora mixta con algunos lactobacilos presentes, pero también se observan muchos de Gardnerella y Mobiluncus
Grado 3 (Vaginosis Bacteriana)	Presencia Gardnerella y Mobiluncus, se observan pocos lactobacilos y ausencia de otros.

- ESTUDIO CITOLOGICO CERVICO-VAGINAL
- GOLD STANDARD: CULTIVO en recurrencia

- 1.- CULTIVO VAGINAL
- 2.-PRUEBAS DE ÁCIDO NUCLÉTICO (NAT)
- 3.-MICROSCOPIA

- PCR
- AMPLICACIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS
- RADIOINMUNOANÁLISIS
- CULTIVO

# VAGINITIS

## infecciosas

### CERVICOVAGINITIS INFECCIOSA

### VAGINOSIS BACTERIANA

### CANDIDIASIS VAGINAL

### TRICOMONIASIS

### CLAMIDIA

**METRONIDAZOL**  
-500 mg cada 12 hrs por 5 – 7 días  
-2.0 g en dosis única  
-Vaginal local por 5 días



**MICONAZOL CREMA 2%**



**TRATAMIENTO DE PRIMERA LINEA**



**METRONIDAZOL SISTEMICO**  
- 500 mg cada 12 horas por 7 días  
-2 g en dosis única (puede utilizarse en el embarazo)

**AZITROMICINA 1 g oral dosis única**  
**DOXICILINA 100 mg oral cada 12 horas por 7 días**

**Tinidazol**



**NISTATINA ÓVULOS VAGINALES DE 100,000 UI**  
Una aplicación vaginal cada 24 horas durante 14 días



**TRATAMIENTO DE 2 LINEA**

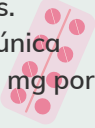


**TINIDAZOL SISTÉMICO**  
Vía oral 2 g en dosis única



**Eritromicina 500 mg oral cada 6 horas por 7 días**  
**Levofloxacino 500 mg oral cada 24 horas por 7 días**  
**Ofloxacino 300 mg cada 12 horas por 7 días**

**CLINDAMICINA:**  
300 mg cada 12 horas por 7 días.  
2 g en dosis única.  
Vía vaginal 100 mg por 3 días.



**FLUCONAZOL 150mg dosis única**  
**ITRACONAZOL 200 mg cada 12 horas por 1 día**



**TRATAMIENTO DE 3 LINEA**